

## Imunobiológicos Especiais e suas Indicações - CRIE



[Indicações versão para impressão](#)



### ENDEREÇOS DOS CRIEs (8 às 16 horas - 2ª a 6ª feira) revisão fev./2012

obs: CRIE Emilio Ribas horário de atendimento das 8h às 17h - 2 a 6ª feira

LOCAL	TELEFONE	FINAIS DE SEMANA E FERIADOS
<b>CRIE - UNIFESP - São Paulo - Capital</b>		
Rua Borges Lagoa, 770 - Vila Clementino	(11) 5576-4993	-----
<b>CRIE - FMUSP - São Paulo - Capital</b>		
Av. Dr. Enéas de Carvalho Aguiar, 155 Prédio dos Ambulatórios bloco 8	(11) 2661-6392	(11) 2661-6135 e (11) 2661-6413
<b>CRIE - Emilio Ribas</b>		
Av. Dr. Arnaldo, 165 - Térreo - São Paulo/SP	(11) 3896-1366	-----
De 2ª a 6ª das 8h às 17h	(11) 3896-1298 / 3896-1400	
<b>CRIE - ABC - Santo André/SP</b>		
Hospital Estadual "Mário Covas"	(11) 2829-5165	(11) 2829-5177
Rua Henrique Calderazzo, 321 - 3º andar		
<b>CRIE - HC/UNESP - Botucatu/SP</b>		
Faculdade de Medicina de Botucatu - UNESP	(14) 3811-6080	(14) 3811-6400
Distrito de Rubião Junior, s/n		(Central de vagas)
<b>CRIE - HC/UNICAMP - Campinas/SP</b>		
Cidade Universitária Zeferino Vaz	(19) 3521-7720	(19) 3521-7916
Hospital das Clínicas - 3º andar - Sala de Vacinas		
<b>CRIE - Faculdade de Medicina de Ribeirão Preto/USP - Ribeirão Preto/SP</b>		
Hospital das Clínicas	(16) 3602-2841	(16) 3602-2634
Av. Bandeirantes, 3900 Campus Monte Alegre		(16) 3602-2625
<b>CRIE Santos (outubro/2019)</b>		
Centro de Referência de Imunobiológicos Especiais do Hospital Guilherme Álvaro-CRIE HGA.	(13) 3202-1322	
Rua Oswaldo Cruz nº197, Boqueirão, Santos/SP		
<a href="mailto:imunizacao@hotmail.com">E-mail: imunizacao@hotmail.com</a>		

**OBSERVAÇÃO:** Nos finais de semana e feriados as solicitações de urgência devem ser realizadas pelo médico consultante nos telefones indicados. (revisão em fev./2012)

# FLUXO PARA SOLICITAÇÃO DE IMUNOBIOLOGÍCOS ESPECIAIS

Ambulatórios

Rotina

Unidade de Saúde

Rotina

Secretaria Municipal de Saúde

Consultórios Particulares

Direção Regional de Saúde - DIR (Referência Geográfica)

Hospitais

Urgência

CRIE (Referência mais Próxima)

Divisão de Imunização - CVE / CCD / SES-SP

Programa Nacional de Imunização - SVS / MS

U  
r  
g  
ê  
n  
c  
i  
a

Obs.: Em situações em que o CRIE está muito distante o Imunobiológico Especial poderá ser encaminhado pela DIR para aplicação no Município / Unidade de Saúde Solicitante



### Imunoglobulina humana anti-hepatite B

Indicação: RN de mães com antígeno do vírus da hepatite B positivo (HBsAg+); exposição sanguínea acidental percutânea ou de mucosa; comunicantes sexuais de casos agudos de hepatite B; vítimas de abuso sexual; nos imunodeprimidos, mesmo previamente vacinados, nas indicações anteriores.

Composição	Início da Aplicação (Idade)	Dose/Esquema Básico	Reforço	Via de Aplicação
Imunoglobulina humana, específica, com altos títulos de anticorpos contra o antígeno de superfície do vírus da hepatite B.	Qualquer idade	Dose única de 0,06 ml/kg; em lactentes aplicar 0,5 ml (1 ml = 200 UI)	—	Intramuscular

### Imunoglobulina humana anti-rábica

Indicação: pessoas que devem receber o soro anti-rábico com história de alergia a soro heterólogo; pessoas que devem receber o soro anti-rábico, cujo teste de sensibilidade ao soro foi positivo e que durante o processo de dessensibilização com o soro apresentem reações de hipersensibilidade; pessoas imunodeprimidas que necessitam de profilaxia antirábica.

Composição	Início da Aplicação (Idade)	Dose/Esquema Básico	Reforço	Via de Aplicação
Imunoglobulina humana, específica, com altos títulos de anticorpos contra a raiva.	Qualquer idade	Dose única de 20 UI/kg (1 ml = 150 UI)	—	Intramuscular

### Imunoglobulina humana anti-tetânica

Indicação: Pessoas que devem receber o soro antitetânico (SAT) com história de reação alérgica a soro heterólogo; Recém nascidos com lesão potencialmente tetanogênica cuja mãe seja desconhecida ou não adequadamente vacinada.

Composição	Início da Aplicação (Idade)	Dose/Esquema Básico	Reforço	Via de Aplicação
Imunoglobulina humana, específica, com altos títulos de anticorpos contra o tétano.	Qualquer idade	Dose única de 250 UI para profilaxia (1 frasco = 250 UI)	—	Intramuscular

### Imunoglobulina humana antivaricela-zóster

Indicada nos seguintes grupos de pessoas suscetíveis que tiveram contato significativo: grávidas; recém-nascidos de mães nas quais a varicela apareceu nos cinco últimos dias de gestação ou até 48 horas depois do parto; recém-nascidos prematuros, com 28 ou mais semanas de gestação, cuja mãe não tenha história de varicela; recém-nascidos prematuros, com menos de 28 semanas de gestação (ou com menos de 1000g ao nascimento), independente de história materna de varicela; crianças ou adultos imunodeprimidos independente de história prévia de varicela ou vacinação, imunodeprimidos que tiverem contato com Herpes Zoster disseminado.

Composição	Início da Aplicação (idade)	Dose/Esquema Básico	Reforço	Via de Aplicação
Imunoglobulina humana, específica, com altos títulos de anticorpos contra a varicela.	Qualquer idade (Até 96 hs após o contato)	1 Dose 125 U/10 kg (dose máxima = 625 U) 1,25 ml = 125U	—	Intramuscular



## Vacina contra a Pólio Inativada

**Indicação:**

- a) crianças imunodeprimidas (com deficiência congênita ou adquirida) não vacinadas ou que receberam esquema incompleto de vacinação contra poliomielite;
- b) crianças que sejam filhos de mãe HIV+ antes da definição diagnóstica *Na indisponibilidade da vacina inativada as crianças infectadas com o vírus HIV (sintomáticas ou não) e os filhos de mãe HIV+ podem receber VOP;*
- c) RN prematuros que permaneçam internados em unidade neonatal por ocasião da vacinação;
- d) crianças que estejam em contato domiciliar ou hospitalar com pessoa imunodeprimida e que necessitem receber vacina contra poliomielite
- e) pessoas submetidas a transplante de medula óssea ou órgão sólidos;
- f) história de complicação paralítica (paralisia flácida) após dose anterior da VOP.

Composição	Início da Aplicação (Idade)	Dose/Esquema Básico	Reforço	Via de Aplicação
<b>Poliovirus inativos (tipos I, II e III)</b>	<b>A partir de 2 meses</b>	3 doses com intervalo de 60 dias (mínimo de 30 dias)	1º ref: seis meses a um ano depois da 3ª dose; 2º ref: 3 a 5 anos após o 1º ref.	Intramuscular (SC em situações especiais)

## DTP acelular

**Indicação:** crianças até 6 anos completos

- a) que após o recebimento de qualquer uma das doses da vacina tríplice bacteriana de células inteiras (DTP ou Tetavalente) apresentem os seguintes eventos adversos:
  - convulsões nas primeiras 72 horas;
  - episódio Hipotônico Hiporresponsivo (EHH) nas primeiras 48 horas
- b) apresentem doença pulmonar ou cardíaca crônicas com risco de descompensação em vigência de febre
- c) doenças neurológicas crônicas incapacitantes
- d) doença convulsiva crônica

Esquema básico de RN prematuros extremos (< 1000 g ou > 31 semanas de gestação) ou RN que permaneçam internados em unidade neonatal por ocasião da vacinação.

Composição	Início da Aplicação (idade)	Dose / Esquema Básico	Reforço	Via de Aplicação
Associação dos toxóides diftérico e tetânico com imunógenos derivados da Bordetella pertussis	a partir 2 meses de idade até < 7 anos	3 doses c/intervalo de 60 dias (mínimo de 30 dias) OU completar o esquema vacinal iniciado com a DTP	1º ref: 15 meses de idade (intervalo de 6 meses da 3ª dose) 2º ref: entre 4 a 6 anos idade	Intramuscular

## Vacina Dupla Infantil

**Indicação:** crianças com menos de 7 anos de idade que apresentaram encefalopatia nos primeiros sete dias após a aplicação da vacina DTP ou Tetavalente ou DTPa (contra-indicação de receberem a vacina contra a coqueluche)

Composição	Início da Aplicação (idade)	Dose / Esquema Básico	Reforço	Via de Aplicação
Associação dos toxóides diftérico e tetânico (com adjuvante hidróxido ou fosfato de alumínio)	Crianças com menos de 7 anos de idade	Completar o esquema vacinal iniciado com a DTP, intervalo de 60 dias entre as doses (mínimo de 30 dias)	1º ref: 15 meses de idade (intervalo de 6 meses da 3ª dose) (outros reforços, a cada dez anos utilizar a vacina dupla adulto)	Intramuscular



### Vacina contra *Haemophilus influenzae* do tipo b conjugada

Indicação:

- a) crianças menores de um ano com indicação de DTP acelular (impossibilitados de receber a vacina tetravalente atualmente disponível na rede pública)
- b) crianças imunodeprimidas entre 12 e 59 meses
- c) crianças e adolescentes não vacinados, maiores de 5 anos e com menos de 19 anos, nas seguintes condições: com doença pulmonar, renal ou cardíaca crônicas; com diabetes mellitus; imunodeprimidos (inclusive os com infecção assintomática pelo HIV; com asplenia anatômica ou funcional; com hemoglobinopatias, antes de esplenectomia eletiva)
- d) transplantados de medula óssea com qualquer idade

Composição	Início da Aplicação (Idade)	Dose / Esquema Básico	Reforço	Via de Aplicação
Polissacarídeo do <i>Haemophilus influenzae</i> tipo b conjugado a proteínas carreadoras (depende do laboratório produtor)	A partir de 2 meses	3 doses em menores de 1 ano com intervalo de 60 dias 2 doses em maiores de 1 ano, não previamente vacinados, com intervalos de 2 meses	1 dose após o esquema Básico <u>apenas</u> para Imunodeprimidos entre 12 e 59 meses	Intramuscular (SC situações especiais)

### Vacina meningocócica conjugada

Indicação: pessoas com asplenia congênita ou adquirida (anemia falciforme e talassemia, esplenectomizados); imunodeficiências congênitas (deficiência do complemento, agamaglobulinemia, etc); pessoas com indicação de implante de cóclea; transplantados de medula óssea; portadores de doença de depósito.

Composição	Início da Aplicação (idade)	Dose / Esquema Básico	Reforço	Via de Aplicação
Polissacarídeo meningocócico do grupo C conjugado a proteínas carreadoras (depende do laboratório produtor)	a partir 2 meses	Menores de 1 ano = 2 ou 3 doses, com intervalos de 2 meses (a depender do laboratório produtor) Maior de 1 ano aplicar dose única	—	Intramuscular

### Vacina contra hepatite A

Indicação: Pessoas com antígeno do vírus da hepatite B positivo (HBsAg+) cronicamente; Outras hepatopatias crônicas; Transplantados e doadores de medula óssea e órgãos sólidos; Imunodeficiência devido a neoplasia ou terapêutica; Crianças (menores de 13 anos) HIV positiva; Portadores de trissomias; Portadores de doenças de depósito.

Composição	Início da Aplicação (idade)	Dose / Esquema Básico	Reforço	Via de Aplicação
Vírus da hepatite A inativos (formulações distintas a depender do laboratório produtor)	1 a 2 anos até < 18 anos	2 doses com intervalo de 6 a 12 meses (verificar dose pediátrica a depender do produtor)	—	Intramuscular
	≥ 18 anos	2 doses com intervalo de 6 a 12 meses (verificar dose adulto a depender do produtor)		



### Vacina contra *Haemophilus influenzae* do tipo b conjugada

Indicação:

- a) crianças menores de um ano com indicação de DTP acelular (impossibilitados de receber a vacina tetravalente atualmente disponível na rede pública)
- b) crianças imunodeprimidas entre 12 e 59 meses
- c) crianças e adolescentes não vacinados, maiores de 5 anos e com menos de 19 anos, nas seguintes condições: com doença pulmonar, renal ou cardíaca crônicas; com diabetes mellitus; imunodeprimidos (inclusive os com infecção assintomática pelo HIV; com asplenia anatômica ou funcional; com hemoglobinopatias, antes de esplenectomia eletiva)
- d) transplantados de medula óssea com qualquer idade

Composição	Início da Aplicação (Idade)	Dose / Esquema Básico	Reforço	Via de Aplicação
Polissacarídeo do <i>Haemophilus influenzae</i> tipo b conjugado a proteínas carreadoras (depende do laboratório produtor)	A partir de 2 meses	3 doses em menores de 1 ano com intervalo de 60 dias 2 doses em maiores de 1 ano, não previamente vacinados, com intervalos de 2 meses	1 dose após o esquema Básico <u>apenas</u> para Imunodeprimidos entre 12 e 59 meses	Intramuscular (SC situações especiais)

### Vacina meningocócica conjugada

Indicação: pessoas com asplenia congênita ou adquirida (anemia falciforme e talassemia, esplenectomizados); imunodeficiências congênitas (deficiência do complemento, agamaglobulinemia, etc); pessoas com indicação de implante de cóclea; transplantados de medula óssea; portadores de doença de depósito.

Composição	Início da Aplicação (idade)	Dose / Esquema Básico	Reforço	Via de Aplicação
Polissacarídea meningocócica do grupo C conjugado a proteínas carreadoras (depende do laboratório produtor)	a partir 2 meses	Menores de 1 ano = 2 ou 3 doses, com intervalos de 2 meses (a depender do laboratório produtor) Maior de 1 ano aplicar dose única	—	Intramuscular

### Vacina contra hepatite A

Indicação: Pessoas com antígeno do vírus da hepatite B positivo (HBsAg+) cronicamente; Outras hepatopatias crônicas; Transplantados e doadores de medula óssea e órgãos sólidos; Imunodeficiência devido a neoplasia ou terapêutica; Crianças (menores de 13 anos) HIV positiva; Portadores de trissomias; Portadores de doenças de depósito.

Composição	Início da Aplicação (idade)	Dose / Esquema Básico	Reforço	Via de Aplicação
Vírus da hepatite A inativos (formulações distintas a depender do laboratório produtor)	1 a 2 anos até < 18 anos	2 doses com intervalo de 6 a 12 meses (verificar dose pediátrica a depender do produtor)	—	Intramuscular
	≥ 18 anos	2 doses com intervalo de 6 a 12 meses (verificar dose adulto a depender do produtor)		



### Vacina pneumocócica conjugada 7 - valente e polissacarídica 23 - valente

Indicação: HIV/ Aids; imunodeprimidos; Asplenia congênita ou adquirida e doenças relacionadas; Hemoglobinopatias; Doença pulmonar crônica (incluindo asma grave em uso de corticóide em dose imunossupressora); Cardiopatias crônicas; Nefropatias crônicas (incluindo síndrome nefrótica); Diabetes mellitus; Hepatopatia crônica; Transplantados de órgãos sólidos e medula óssea; Fístula líquórica; Doenças neurológicas crônicas incapacitantes; Doenças de depósito; Trissomias; Implante de cóclea; Crianças menores de 1 ano de idade, nascidas com menos de 35 semanas de gestação e que foram submetidas a assistência respiratória (CPAP) ou ventilação mecânica.

Composição	Início da Aplicação (Idade)	Dose / Esquema Básico	Reforço	Via de Aplicação
Polissacarídeo pneumocócico de sete sorotipos 4, 9V, 14, 18C, 19F e 23F, 6B conjugado a proteína carreadora,	A partir dos 2 meses de idade até 59 meses	criança < 1 ano  Início entre 2 a 6 meses de idade: 3 doses com intervalos de 60 dias (mínimo 30 dias)  Início 7 a 11 meses de idade: 2 doses com intervalos de 60 dias (mínimo 30 dias)	Uma dose Pn7 entre 12 a 15 meses de idade  Após 24 meses de idade:  1º ref Pn23 (mínimo de 6 a 8 semanas após última dose Pn7)  2º ref Pn23 (5 anos após 1º ref)	Intramuscular
		criança > 1 ano  Início 12 a 59 meses: duas doses com intervalos de 60 dias (mínimo 30 dias)	Após 24 meses de idade:  1º ref Pn23 (mínimo de 6 a 8 semanas após última dose Pn7)  2º ref Pn23 (5 anos após 1º ref)	
Polissacarídeo pneumocócico purificado de 23 sorotipos	A partir de 5 anos de idade	1 dose	Uma dose após 3 a 5 anos	